

SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE ET DE CHIRURGIE DU PIED

TITRE :

LES MUSCLES FIBULAIRES ET LES DEVIATIONS NEONATALES DU PIED

AUTEUR :

Ch. Thémar-Noël, médecin de rééducation et orthopédiste pédiatre

87 Avenue Raymond Poincaré 75116 Paris

Praticien attaché de L'Hôpital Robert Debré Service de Chirurgie et de rééducation pédiatrique du Pr Penneçot 75019 Paris

Que les déviations néonatales de pied soient dites bénignes ou sévères le rôle de la musculature est toujours présent. Le pied est dit normal lorsque les structures anatomiques permettent un jeu articulaire normal de chaque articulation du pied comme de la cheville. Ces structures se maintiennent en place selon le travail musculaire. Pour obtenir un pied dit aligné et fonctionnel il doit exister un travail équivalent entre les varisants et valgissants, entre les fléchisseurs et les extenseurs. Dès qu'il existe un travail asymétrique il existe une déviation de pied. La sévérité de celle-ci dépendra de la qualité musculaire (souple, fibreuse.....) et de son état (spasticité, tonicité, rétraction, hyperactivité).

La déviation de pied est dite, après analyse clinique, réductible ou non. Dans le cadre des déviations sévères néonatales qui en fait sont anténatales il existe à la fois une désorganisation anatomique et fonctionnelle dont on ne connaît à ce jour qui entraîne l'autre.

Quoi qu'il en soit les muscles fibulaires sont hyperactifs dans les pieds talus valgus, rétractés dans le pied convexe valgus congénital. Ils sont inactifs ou appauvris dans le cadre du pied bot varus équin congénital et insuffisants dans le cadre des pieds varus, supinatus ou métatarsus adductus et varus.

Cette analyse anatomique et fonctionnelle rend compte du rôle fondamental du traitement kinésithérapique et de la recherche exigeante d'un rapport harmonieux des pièces ostéocartilagineuses et d'un travail musculaire le plus équilibré possible.

Le dépistage et la prise en charge adaptée précoces rendent compte des bons résultats.